

第75回杉並区区民体育祭水泳競技会体調管理表兼参加同意書

記入日付	2022年		月	日
選手・保護者・引率者・運営役員（いずれかに○）	団体名（ ）			
(氏名)				
生年月日（西暦）	月	日	（年齢）	性別 男 ・ 女
私は、水泳競技会に参加にあたり、要項及び当日案内に記載の遵守事項に同意します。				
※参加者が18歳未満の場合（私は、水泳競技会参加にあたり、保護者として要項及び当日案内に記載の遵守事項に同意し、参加を承諾します。）				
保護者名	続柄（ ）			
連絡先	（必ず連絡の取れる電話番号）			
緊急連絡先	続柄（ ）			
水泳競技会当日の体温	[]° C			
新型コロナワクチン接種歴	<input type="checkbox"/>	未接種		
	<input type="checkbox"/>	1回目接種済	1回目	年 月 日
	<input type="checkbox"/>	2回目接種済	2回目	年 月 日
	<input type="checkbox"/>	3回目接種済	3回目	年 月 日
	<input type="checkbox"/>	4回目接種済	4回目	年 月 日
参加前7日間の健康状態が下記のいずれのものも該当しない。				
平熱を超える発熱（ワクチン接種時の副反応による発熱を除く）				
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 <input type="checkbox"/>				
倦怠感（体がだるい） ※該当しない場合はレ点を記入				
頭痛				
その他の症状（ ）				
参加前7日以内の新型コロナウイルス感染症陽性との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	あり
参加前7日以内の海外渡航歴	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	あり

※水泳競技会当日に事前にご記入の上、持参し本用紙は入場受付時にて提出してください。本用紙の提出がないと入場出来ません。

※記載された個人情報は法令および規定に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、事業実施会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。